

Distrito Escolar de Smyrna

Formulario Para la Matriculación de Estudiantes en la Escuela

1. Apellido del estudiante: _____ Nombre(s): _____ Sexo: Masculino Femenino Raza: Hispano/a.

2. Número de apartamento, casa o calle: _____

(Dirección Física donde se encuentra la casa o el apartamento) Ciudad/Pueblo: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

3. Número de apartamento, casa o calle: _____

(Dirección Postal si es distinta a la dirección de arriba en el número 2.) Ciudad/Pueblo: _____ Estado: _____

Código Postal: _____

4. Número de apartamento, casa o calle: **(Lugar de Cuidado Infantil o Dirección Alternativa para que el autobús o guagua escolar recoja o entregue al estudiante)** _____ Ciudad/Pueblo: _____ Estado _____ Código Postal: _____

5. Teléfono de la casa del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento (Ciudad, Pueblo, Estado o País): _____ Grado en que está el estudiante actualmente: _____ Edificio: _____

6. Datos sobre los Padres o Guardianes Legales del Estudiante:

7. Nombre del Padre: _____ Teléfono del lugar de trabajo _____ Teléfono celular _____ Teléfono de la casa del estudiante _____ Parentesco con el estudiante _____ Estado Civil (opcional) Soltero/a Casado/a Divorciado/a

8. Nombre de la Madre: _____ Teléfono del lugar de trabajo _____ Teléfono celular _____ Teléfono de la casa del estudiante _____ Parentesco con el estudiante _____ Estado Civil (opcional) Soltero/a Casado/a Divorciado/a

9. Nombre del Guardián Legal: _____ Teléfono del lugar de trabajo _____ Teléfono celular _____ Teléfono de la casa del estudiante _____ Parentesco con el estudiante _____ Estado Civil (opcional) Soltero/a Casado/a Divorciado/a

10. El estudiante vive con: La madre El padre Ambos Otra persona. ¿Tiene documentación para la custodia del menor?: Sí No.

Si la respuesta es sí, tiene que proveerle una copia de la documentación de custodia del menor a la escuela.

11. Otros niños en la familia (**Favor de escribir los nombres de familiares adicionales que viven en la casa en la parte de atrás de este formulario**).

12. Nombre _____ Edad: ____ ¿Vive en la casa? Sí No

13. Nombre _____ Edad: ____ ¿Vive en la casa? Sí No

14. Nombre _____ Edad: ____ ¿Vive en la casa? Sí No

15. Contacto en caso de emergencia Nombre: _____ Número de Teléfono durante el día: _____

16. Por favor marque los siguientes servicios a su hijo esta' recibiendo actualmente HHPD IEP OT PT SPEECH/LANGUAGE 504

Si la respuesta es sí, por favor entregue una copia de la documentación.

17. ¿Ha recibido su hijo o hija educación en su casa en vez de asistir a la escuela regular? Sí No. Si la respuesta es si, por favor entreguenos una copia del trabajo académico que hizo mientras estuvo tomando clases en su casa.

18. ¿Participa su hijo o hija en algún programa especial? (de niños talentosos, banda musical, coro musical, etc.) Sí No. Si la respuesta es sí, por favor haga una lista de los programas en los cuales participa: _____

19. ¿Habla su hijo o hija otro idioma además del inglés? Sí No. ¿Se habla otro idioma que no sea el inglés en el hogar? ¿Nació su hijo o hija fuera de los Estados Unidos? Si la respuesta a cualquiera de estas tres preguntas es sí, por favor complete la *Encuesta de Idiomas Hablados en el Hogar*.

20. ¿Se ha mudado usted a diferentes partes del estado o distintos distritos escolares dentro del estado en los últimos 3 años? Sí No

21. ¿Ha buscado usted alguna vez o está usted en estos momentos buscando trabajo en la agricultura, el procesamiento de alimentos o en la industria pesquera? Sí No

22. ¿Tiene que ver con su trabajo la desición de mudarse a este distrito escolar? Sí No

23. **Solamente para matricular al estudiante en el Kindergarten-** ¿Asistió su hijo o hija a un programa pre-escolar? Sí No. Si la respuesta es sí, por favor escriba el nombre del programa o escuela a la que asistió.

24. Nombre de la escuela de donde se está transfiriendo el estudiante: _____ Dirección de la escuela: _____
Teléfono: _____ Fax: _____

25. ¿Se está transfiriendo su hijo o hija de una escuela alternativa o de una escuela para estudiantes con necesidades especiales? Sí No.

26. Favor de traer este formulario lleno junto con cualquier otra información necesaria a la escuela que su hijo o hija va a asistir. Asegurese de llamar para hacer una cita antes de venir a la escuela.

